

¿Qué es la disfunción de las cuerdas vocales (DCV)?

¿Dónde se encuentran las cuerdas vocales y qué hacen?

Las cuerdas vocales se encuentran en el fondo de la garganta dentro de la laringe. Normalmente, cuando inhalamos, las cuerdas vocales se abren. Esto permite que entre aire en la tráquea y los pulmones. Cuando espiramos, las cuerdas vocales se abren y permiten que salga el aire de los pulmones. La espiración puede hacer que las cuerdas vocales vibren y nos permite producir sonidos (la voz).



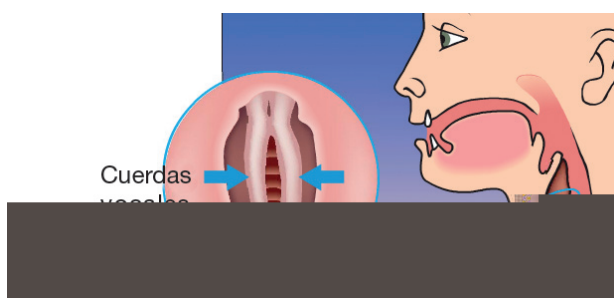
¿Qué es la disfunción de las cuerdas vocales (DCV)?

La disfunción de las cuerdas vocales significa que las cuerdas vocales no actúan de manera normal. Con la DCV, las cuerdas vocales en lugar de abrirse cuando inhalamos y espiramos, se cierran. Este cierre de las cuerdas vocales dificulta la entrada o la salida de aire de los pulmones.

Signos y síntomas frecuentes de la DCV

- Sensación de dificultad para respirar o sensación de que cuesta que el aire llegue a los pulmones o salga de los pulmones.
- Sensación de opresión en la garganta o el tórax.
- Tos o carraspera frecuente.
- Sensación de ahogo o sofoco.
- Respiración ruidosa (sibilancias o sonido áspero/estridor).
- Voz ronca.

Las crisis de DCV pueden ser repentinas y pueden ser graves. Sin tratamiento, una crisis grave puede necesitar tratamiento en el servicio de urgencias. Aunque una crisis sea grave, la concentración de oxígeno en la sangre suele ser normal. Los síntomas de DCV no suelen aparecer durante el sueño.



¿Qué causa la DCV?

Existen muchas posibles causas distintas de DCV. Con frecuencia no puede detectarse ninguna causa. La DCV puede estar causada por:

- Rinofaringitis (resfriado).
- Olores fuertes o gases.
- Humo del tabaco.
- Rinorrea posterior.
- Reflujo ácido (enfermedad por reflujo gastroesofágico [ERGE]).
- Emociones fuertes y estrés.
- Ejercicio.

¿Cómo sé si tengo DCV?

La DCV puede ser muy difícil de detectar. Con frecuencia, se cree que las personas con DCV padecen asma porque los síntomas y desencadenantes de la DCV y el asma pueden ser parecidos. La diferencia entre la DCV y el asma es que si usted padece asma, los fármacos que abren las vías respiratorias (broncodilatadores como el albuterol) mejorarán su respiración. Si padece DCV sola, el broncodilatador no funcionará. Para confundir todavía más las cosas, puede padecer DCV y asma.

El profesional sanitario puede averiguar si padece DCV mediante un examen de la respiración y una exploración de las cuerdas vocales. La prueba respiratoria se denomina espirometría y debe comprender un bucle de flujo-volumen. Esta prueba pone de manifiesto si el aire entra y sale bien de los pulmones. (Para mayor información sobre las pruebas de la función pulmonar, véase <http://www.thoracic.org/sections/education/patient-education/index.html>). Si aparecen síntomas de DCV durante la prueba, habitualmente, pero no siempre, la prueba revelará el bloqueo principalmente del aire que entra en los pulmones. Los resultados de



la prueba respiratoria pueden ser normales si la DCV no está activa en el momento de la realización de la prueba. Éste es un motivo por el cual puede resultar difícil determinar si padece DCV.

La mejor manera de saber si padece DCV es que el profesional sanitario le examine las cuerdas vocales cuando tenga dificultad para respirar. Para examinar las cuerdas vocales, se introduce un tubo de fibra óptica pequeño y flexible (laringoscopia) por la nariz hasta la parte posterior de la garganta donde pueden verse las cuerdas vocales. Antes de introducir el tubo por la nariz, se administra un fármaco para dormir la nariz y la garganta. La prueba suele realizarse en régimen ambulatorio de manera que no tendrá que quedarse en el hospital. Durante la realización de la prueba, estará despierto y puede que le pidan que hable para ver si sus cuerdas vocales funcionan con normalidad.

Puede que durante la prueba respiratoria le pidan que haga ejercicio en una cinta sin fin o una bicicleta o que inhale un fármaco denominado metacolina para intentar provocar los síntomas de DCV. Si aparecen síntomas, se practicará una prueba respiratoria o laringoscopia para confirmar el cierre anómalo de las cuerdas vocales.

¿Cómo se trata la DCV?

La DCV difiere de muchos otros problemas respiratorios porque los fármacos no son el principal trata-

miento para controlar o prevenir la DCV.

- El principal tratamiento para la DCV son las técnicas de logopedia que ayudan a aprender a controlar las cuerdas vocales.
 - Las técnicas de logopedia suele enseñarlas un logopeda o un psicólogo cualificado y con experiencia para tratar la DCV.
 - Las técnicas que aprenderá le ayudarán a mejorar su capacidad para relajar los músculos de la garganta.
 - Puede que tenga que acudir al terapeuta como mínimo tres o cuatro veces para aprender estas técnicas.
 - El aprendizaje de estas técnicas requiere una práctica constante. Tendrá que practicarlas aunque en ese momento no padezca DCV, a fin de poder estar preparado para controlar los síntomas antes de que se vuelvan graves.
- Las emociones fuertes y el estrés pueden provocar DCV, de modo que es importante aprender a controlar el estrés. Se ha demostrado que las técnicas de relajación, la retroalimentación y la psicoterapia son útiles para controlar la DCV.
 - Si padece asma y DCV, es importante que el asma esté bien controlada.
 - Si la DCV está provocada por rinorrea posterior o reflujo ácido (ERGE), es importante que hable con el profesional sanitario acerca de qué puede hacer para controlarlos.

Qué hacer...

- Si usted o el profesional sanitario piensan que puede padecer DCV, pida ver a un especialista en DCV.
- Aprenda las técnicas de logopedia que controlan la DCV y practíquelas con regularidad.
- Si padece asma o reflujo ácido, tome sus fármacos con regularidad.
- Intente aprender métodos para reducir el estrés y ponga en práctica lo que le ayuda a relajarse y mantenerse tranquilo.

Teléfono de la consulta del doctor:

Notas

Persona de contacto:

Tel.: